



1793 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A TUBERCULOSIS RECURRENTE

Jone Arriola Arbelaiz y Miquel Falguera Sacrest

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida, Lleida.

Resumen

Objetivos: La tuberculosis (TB) sigue siendo un desafío de salud pública mundial. Si bien, con las pautas actuales, en la mayoría de los pacientes el tratamiento consigue una curación completa y duradera del proceso, alrededor de un 5% de los mismos presentan una o diversas recaídas, la causa y los factores asociados a las mismas no están plenamente establecidos. Nos proponemos analizar los factores de riesgo de recurrencia de la enfermedad tuberculosa.

Métodos: Hemos revisado retrospectivamente los datos epidemiológicos, clínicos, radiológicos, microbiológicos e histológicos, así como la duración del tratamiento de pacientes adultos, sin infección por el VIH, diagnosticados de TB de cualquier localización atendidos en nuestro centro entre 2013 y 2021. Se ha considerado como pacientes afectados de TB aquellos con confirmación microbiológica a partir de la baciloscopia, cultivo micobacteriano o PCR de *M. tuberculosis* y, alternativamente, aquellos casos con alta sospecha clínica, a partir de los datos clínicos, radiológicos e histológicos, y la adecuada respuesta al tratamiento. Hemos seleccionado los pacientes con episodios previos de TB, excluyendo aquellos que habían realizado un tratamiento incompleto, y los hemos comparado con los pacientes que no han presentado ninguna recaída, analizando las variables clínicas, epidemiológicas y microbiológicas iniciales.

Resultados: De un total de 348 pacientes con TB activa, 19 (5,5% del total) fueron casos de recurrencia (existiendo dos pacientes con más de una recaída), mientras que 3 pacientes fueron excluidos debido a que realizaron un tratamiento incompleto. Entre los diferentes factores de riesgo analizados, únicamente el enolismo crónico se asoció de forma estadísticamente significativa a un mayor riesgo de recaída ($p = 0,047$).

	Primoinfección n = 329	TB recurrente n = 16	p
Edad en años (media (DS))	45 (17,17)	43 (12,63)	0,673
Sexo masculino (%)	233 (70,8)	12 (75)	0,511
Tabaquismo			0,271
-activo (%)	130 (39,51)	8 (50)	
-extabaquismo (%)	20 (6,07)	1 (6,25)	
Enolismo crónico (%)	46 (13,98)	3 (18,75)	0,047
Consumo habitual de drogas (%)	10 (3,04)	0 (0)	0,743
Diabetes mellitus (%)	27 (8,43)	0 (0)	0,429
EPOC (%)	25 (7,59)	2 (12,5)	0,211
Hepatopatía crónica (%)	10 (3,04)	0 (0)	0,743
Enfermedad renal crónica (%)	9 (2,73)	0 (0)	0,512
Patología oncológica (%)	16 (4,86)	0 (0)	0,616
Neoplasia hematológica (%)	4 (1,22)	0 (0)	0,890
Patología hematológica no oncológica (%)	4 (1,22)	0 (0)	0,890
Inmunosupresión farmacológica (%)	19 (5,77)	2 (12,5)	0,494
Baciloscopia positiva (%)	137 (41,64)	6 (37,5)	0,216
Cultivo positivo (%)	192 (58,36)	9 (56,25)	0,978
PCR positiva (%)	113 (34,34)	0 (0)	0,804

Discusión: En la literatura se han descrito varios factores potenciales de riesgo de recurrencia de TB tales como edad, tabaquismo, EPOC y carga bacilar en esputo; sin embargo, los resultados son discordantes en función de los diversos autores.

Conclusiones: En nuestro estudio, el único factor que ha demostrado relación con un mayor riesgo de recurrencia de enfermedad tuberculosa fue el enolismo crónico.

Bibliografía

1. Cudahy PGT, Wilson D, Cohen T. Risk factors for recurrent tuberculosis after successful

- treatment in a high burden setting: a cohort study. *BMC Infect Dis.* 2020;20(1):789.
2. Zong Z, Huo F, Shi J, Jing W, Ma Y, Liang Q, et al. Relapse *Versus* Reinfection of Recurrent Tuberculosis Patients in a National Tuberculosis Specialized Hospital in Beijing, China. *Front Microbiol.* 2018;9:1858.